

**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
 PROGRAMA FOFAR**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre	ANA PRISCILA CARMONA GUTIERREZ
Rut	
Profesión	TÉCNICO EN ENFERMERÍA NIVEL SUPERIOR
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	1 (17)
Días licencia médica	0
Fecha Informe	ABRIL 2025

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
2024	01-04-2025	30-04-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ATENCION DE USUARIOS DE FARMACIA O BOTIQUIN
2	ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y PNAC A USUARIOS PADDs, SUS CUIDADORES Y ELAM DE LA COMUNA DE LA SERENA
3	PRERARACION DE RECETAS DE USUARIOS PADDs, SUS CUIDADORES Y ELAM DE LA COMUNA DE LA SERENA
4	EDUCACIÓN A USUARIOS RESPECTO A RECETAS DESPACHADAS
5	PREPARACION Y ORGANIZACIÓN DE NOMINAS DE DESPACHO A PACIENTES
6	APOYO CON RECETAS NO EMITIDAS SIRVIENDO DE VINCULO ENTRE LOS PACIENTES Y LOS MEDICOS DE PADDs.

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (D. Natural o D. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <i>Ana Priscila Carmona</i>	Nombre: <i>Loreaya Castillo</i>
Rut:	Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: <i>Daniela Bastías González</i>	Nombre:
Rut: <i>Enfermera</i>	Rut: